**Solicitação de prorrogação do prazo de conclusão do curso**

Aluno (a):

Professor (a) orientador(a):

Professor (a) Coorientador (a):

Data de ingresso no curso: Término previsto para conclusão:

Data da qualificação:

Título do trabalho:

Data (s) da aprovação na(s) proficiência (s) em língua estrangeira:

Número de créditos cursados:

Tem banca aprovada pelo colegiado? ( ) Sim ( ) Não

Tem/Teve prorrogação aprovada pelo colegiado? ( ) Sim ( ) Não Período:

Período de prorrogação solicitado nesta ocasião: Início: Término:

**Justificativas que motivaram o atraso da conclusão do curso no prazo previsto (pode ser em anexo)**:

**Cronograma Detalhado das Atividades Pendentes de Execução Até a Conclusão do Curso**:

|  |  |
| --- | --- |
| ***ATIVIDADES*** | ***PERÍODO*** |
| ***INÍCIO (Data)*** | ***TÉRMINO (Data)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Encaminhamento do trabalho à banca examinadora | *Data prevista* |  |
| Defesa da dissertação/tese | *Data prevista* |  |

## Araranguá,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)

## Araranguá,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)